

DATA DA LEITURA:	26/01/2026	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPIO DE APARECIDA/SP							
CÓDIGO:	ID 15242	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 205/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026							
ABERTURA	03/02/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:29	VALIDA PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	9.31.2 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / ORIGINAIS SE SOLICITADO PRAZO DE 5 DIAS							
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="http://www.blt.org.br">www.blt.org.br</a>							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
1.2.1 A	CONTRATO SOCIAL	X				A FE COMUM LABORATORIO				
1.2.1 A	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				A FE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
1.2.1 A	CNH - DOS SÓCIOS	X				A FE CORRELATO LABORATORIO				
1.2.2 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
1.2.2 F	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
1.2.2 C	INSS	X			5.1	Os itens acima DEVERÃO ser ofertados conforme marca descrita no item, conforme decisão judicial, da proponente caso não seja marca descrita no item	X			
1.2.2 C	CERT. FEDERAL	X			8.1.2/8.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
1.2.2 D	CERT. ESTADUAL	X			10.6.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERA			
1.2.2 E	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II			
1.2.2 E	CERT. MUNICIPAL	X			12.4 B	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X			
1.2.2 E	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL				
1.2.2 B	CIM	X			12.4 B	RG/MS MED - PET 01( ) 02( )	X			
1.2.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			12.4 B	DISPENSA DE RG	X			
1.2.2 G	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	Nome do princípio ativo, Dosagem, Indicação	PROPO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO					X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			
	CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO			
1.2.3 A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
	CARTÓRIOS PROTESTO									
	CERTIDÃO DO FORO									
					5.1.6 C	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
						PROPOSTA VIA 1				
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
X	A FE COMUM - ANVISA	X			10.3	EXEQUIIBILIDADE	PODERA			
X	A FE COMUM - DOU	X			ANEXO IV - PG 44	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
X	A FE ESPECIAL - ANVISA	X			5.5	SEGUIR TABELA	PROPOSTA			
X	A FE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	A FE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPIO DE APARECIDA/SP				
	A FE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
	SIMPPLIFICADA - JUCEPE					8.1.1 - Valor unitário; 8.1.2 - Marca; 8.1.3 - Fabricante; 8.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.				
	SIMPPLIFICADA - ESPECÍFICA									
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÉUTICO									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR									
1.2.2 D	CERTIDÃO DO ICMS	X								
	SICAF					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
1.2.4 A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
1.2.4 A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DO REPRESENTANTE				
						CARTA CREDENCIAMENTO				
11.1 CONSULTA	TCU CONSOLIDADA				1.3.1	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X		
						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU					DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME O MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO				
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					ANEXO VII	X			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					DE OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD				
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					ANEXO VIII	X			
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail: licitacao@aparecida.sp.gov.br - Telefone: (12) 3104-4000				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPIO DE APARECIDA/SP	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____			